

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

क्रमांक : 155

(कार्यपूरक प्रमाण-पत्र)

(राज्य सरकार से अनुज्ञप्ति (लाइसेंस) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा)

उपभोक्ता/स्वामी का नाम

पिता/पति का नाम

पता

परिसर की अवस्थिति

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली

(1) वोल्टता

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

(3) ए० सी / डी० सी

वायरिंग का प्रयोजन-

वायरिंग का प्रकार (बैटन, कन्ड्युट इत्यादि)

संस्थापन की विशिष्टियां :-

: 11/2/11
 : 40 Km नाले
 : 220 वोल्ट का जो कनेक्शन है
 : 220
 : 440/440
 : 3 Phase
 : 3
 : 220 (AHO Meter)

क्रम संख्या	आइटम	220/230 वोल्ट						400/440 वोल्ट्स		उच्च अति उच्च वोल्टता संस्थापन
		फेज 1		फेज 2		फेज 3		संख्या	कुल क्षमता	
		संख्या	वाट	संख्या	वाट	संख्या	वाट			
1.	बत्तियों के प्वाइंट	2 X 60 = 120								55950
2.	पंखों के प्वाइंट									
3.	प्लग प्वाइंट									
4.	मोटर्स/जनरेटर्स									
5.	पूर्ण ब्यौरा दिया जाये									
6.	फ्रिज									
7.	कूलर									
8.	टी०वी०									
योग										4

11. अन्य उपस्कर (पूरा ब्यौरा दिया जाये) $120 \times 5595 = 5715$

(1)

(2)

लतीफ अहमद ठेकेदार

01, नुमाइश चौराहा, हरदोई

M/s LATIF AHMAD CONTRACTOR

(Signature)

Proprietor

कुल संयोजित भार किलोवाट में- 5.75.

अधिकतम करंट मांग एम्पियर में 12 Amp

(कुल संयोजित भार आधार पर)

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

क्रमांक :

155

(कार्यपूरक प्रमाण-पत्र)

(राज्य सरकार से अनुज्ञप्ति (लाइसेंस) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा)

उपभोक्ता/स्वामी का नाम

: परशुराम

पिता/पति का नाम

: १० राम भरोसा

पता

: २००. २२२२२२२२ काठमाडौं नगर, हरदोई

परिसर की अवस्थिति

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली

(1) वोल्टता

: 440-600V

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

: 3 Phase

(3) ए० सी / डी० सी

: A/c

वायरिंग का प्रयोजन-

वायरिंग का प्रकार (बेटन, कन्ड्युट इत्यादि)

: PVC - (7mm PVC)

संस्थापन की विशिष्टियां :-

क्रम संख्या	आइटम	220/230 वोल्ट						400/440 वोल्ट्स		उच्च अति उच्च वोल्टता संस्थापन
		फेज 1		फेज 2		फेज 3		संख्या	कुल क्षमता	
		संख्या	वाट	संख्या	वाट	संख्या	वाट			
1.	बत्तियों के प्वाइंट	2X60	120							
2.	पंखों के प्वाइंट									
3.	प्लग प्वाइंट									
4.	मोटर्स/जनरेटर्स									
	पूर्ण ब्यौरा दिया जाये									
5.	फ्रिज									
6.	कूलर									
7.	टी०वी०									
8.	ए०सी०									
योग										

11. अन्य उपस्कर (पूरा ब्यौरा दिया जाये) $120 + 5595 = 5715$

(1)

(2)

M/s LATIF AHMAD CONTRACTOR

लतीफ अहमद ठेकेदार

01, नुमाइश चौराहा, हरदोई

कुल संयोजित भार किलोवाट में- 5.75

अधिकतम करंट मांग एम्पियर में 12.12

(कुल संयोजित भार आधार पर)

विद्युत का रिसाव (विद्युतरधी प्रतिरधी कम से कम एक मेगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाये)।

लतीफ अहमद ठेकेदार

01, नुमाइश चौराहा, हरदोई
विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम
लाइसेन्स संख्या HI-117
लाइसेन्स श्रेणी-क

वैधता का दिनांक 31-03-2023
LATIF AHMAD CONTRACTOR

ठेकेदार के हस्ताक्षर
Proprietor

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाये)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, 1956 के प्राविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता..... एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बदोतरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक ...19/11/2022.....

463212

उपभोक्ता का नाम व हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोगी प्रतिरोगी का परिणाम -

(1) फेज एवं अर्थ के बीच -

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

(2) तार के बीच -

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियां (यदि कोई हो) एवं कमियों का दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही -

1-

2-

3-

4-

दिनांक.....

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता
का नाम एवं हस्ताक्षर
पद नाम

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

निरीक्षण का परिणाम

(विद्युत संलग्नक किया जाये)

निरीक्षण तिथि

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और

पद नाम

लतीफ अहमद ठेकेदार

01, नुमाइश चीराहा, हरदोई
विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम
लाइसेन्स संख्या HI-117
लाइसेन्स श्रेणी-क
वैधता का दिनांक 31-03-2023

M/s LATIFAH CONTRACTOR

Latifa Ahmad
Proprietor

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाये)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, 1956 के प्राविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता..... एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोतरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक ...19/11/2022.....

परसुपम

उपभोक्ता का नाम व हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोगी प्रतिरोगी का परिणाम -

(1) फेज एवं अर्थ के बीच -

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

(2) तार के बीच -

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियां (वदि कोई हो) एवं कमियों का दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही -

1-

2-

3-

4-

दिनांक.....

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता
का नाम एवं हस्ताक्षर
पद नाम

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

निरीक्षण का परिणाम
(विवरण संलग्नक किया जाये)
निरीक्षण तिथि

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और
पद नाम